

Resumen #546

LIPOMA ARBORESCENTE DE RODILLA. REPORTE DE UN CASO

¹Choque GE, ¹Pérez JH, ²Kopech F, ³Álvarez F, ³Guerrero MJ, ¹Szlabi S, ¹Cremonuzzi DC

¹ Cátedra de Patología. Hospital Nacional de Clínicas. Facultad de Ciencias Médicas - UNC.; ²Hospital Dr. Jaime Ferré. Rafaela. Santa Fe.; ³Hospital Dr. Jaime Ferré. Rafaela. Santa Fe.

Persona que presenta:

Choque GE, guscho@yahoo.com.ar

Área:

Clínico / Quirúrgica

Resumen:

El lipoma arborescente es una neoplasia infrecuente de etiología desconocida que afecta al tejido sinovial y se presenta con mayor frecuencia en rodilla entre los 50 y 70 años, aunque se han descrito en otras articulaciones y casos pediátricos. Se presenta característicamente con dolor y tumefacción de la articulación, un cuadro similar a la artrosis, hecho que retrasa su diagnóstico definitivo. La resonancia magnética (RM) es de elección para el diagnóstico y el tratamiento es la resección quirúrgica. Presentamos el caso de un varón de 65 años, desnutrido, que consulta por una tumefacción dolorosa de rodilla derecha que limita los movimientos. Se realizaron varias punciones que resultaron negativas en cultivos para gérmenes comunes y tuberculosis. Se formó una fístula por la que drenaba abundante líquido sinovial de características inflamatorias sin respuesta a corticoides ni otros antiinflamatorios. Se realizó biopsia con diagnóstico de sinovitis inespecífica. El informe de RM con contraste endovenoso con gadolinio informó lipoma arborescente con predominio en receso suprapatelar y artrosis severa. Se decidió sinovectomía total y reemplazo articular. Macroscópicamente observamos una tumoración de 5,6 x 4 x 2 cm, de color pardo, de aspecto veloso y de consistencia blanda. El examen histopatológico demostró formaciones velosas de adipocitos maduros cubiertas por membrana sinovial sin atipia y ligeramente engrosada. El lipoma arborescente debe tenerse en cuenta en los diagnósticos diferenciales de tumefacciones articulares y derrame articular refractario a los tratamientos. La RM es el estudio complementario de elección ya que la imagen es patognomónica y no se necesita corroborar el diagnóstico con biopsia previa a la extirpación quirúrgica.

Palabras Clave:

Lipoma arborescente, rodilla, derrame articular

.ARBORESCENT LIPOMA OF KNEE. REPORT OF A CASE.

¹Choque GE, ¹Pérez JH, ²Kopech F, ³Álvarez F, ³Guerrero MJ, ¹Szlabi S, ¹Cremonuzzi DC

¹I Cátedra de Patología. Hospital Nacional de Clínicas. Facultad de Ciencias Médicas - UNC.; ²Hospital Dr. Jaime Ferré. Rafaela. Santa Fe.; ³Hospital Dr. Jaime Ferré. Rafaela. Santa Fe.

Persona que presenta:

Choque GE, guscho@yahoo.com.ar

Abstract:

Arborescent lipoma is an uncommon neoplasm of unknown etiology that affects synovial tissue and occurs more frequently in the knee between the ages of 50 and 70, although it has been described in other joints and pediatric cases. It presents characteristically with pain and swelling of the joint, a picture similar to osteoarthritis, a fact that delays its definitive diagnosis. Magnetic resonance imaging (MRI) is of choice for diagnosis and treatment is surgical resection. We present the case of a malnourished 65-year-old man, who consults for painful swelling of the right knee that limits movement. Several punctures were performed that were negative in cultures for common germs and tuberculosis. A fistula was formed by which drained abundant synovial fluid of inflammatory characteristics without response to corticosteroids or other anti-inflammatories. A biopsy was performed with a diagnosis of nonspecific synovitis. The MRI report with gadolinium intravenous contrast showed arborescent lipoma with predominance in suprapatellar recess and severe osteoarthritis. Total synovectomy and joint replacement were decided. Macroscopically, we observed a 5.6 x 4 x 2 cm, brownish, velvety appearance with a soft consistency. Histopathological examination demonstrated hairy formations of mature adipocytes covered by synovial membrane without atypia and slightly thickened. Arborescent lipoma should be taken into account in the differential diagnosis of joint swelling and joint effusion refractory to treatment. MRI is the complementary study of choice since the image is pathognomonic and it is not necessary to corroborate the diagnosis with biopsy prior to surgical removal.

Keywords:

Arborescent lipoma. knee, joint effusion.